

Formulario de Acuse de Recibo de PACE

Yo, _____, como usuario de la Oficina de Rehabilitación Vocacional reconozco que estoy al tanto de que si solicito un aumento en mi estipendio de capacitación PACE que exceda el límite establecido de \$600 en un año calendario, podría tener como consecuencia una obligación tributaria de mi parte. También puedo recibir un formulario 1099 para el año fiscal en el que se recibió el estipendio.

Después de haber sido notificado acerca de esta información, acepto el aumento del estipendio.

Firma _____

Fecha _____